

Dozi za COVID-19 za Kiongeza Nguvu - Nafaa Kupata Chanjo Gani?

Kuanzia Oktoba 21, 2021, [CDC](#) imepanua ustahiki wa kiongeza nguvu chanjo ya COVID-19 Marekani. Sasa kuna mapendekezo ya kiongeza nguvu kwa chanzo zote tatu za COVID-19 zinazopatikana Marekani.

Kwa watu waliopokea chanjo ya COVID-19 ya Pfizer-BioNTech au Moderna, vikundi vifuatavyo vinastahiki kupata kiongeza chanjo nguvu baada ya miezi 6 au zaidi baada ya misururu ya kwanza: watu walio na umri wa miaka 65 na zaidi; umri wa miaka 18+ wanaoishi katika [mazingira ya utunzaji wa muda mrefu](#); walio na umri wa miaka 18+ walio na [hali za kimatibabu zilizopo](#); na umri wa miaka 18+ wanaofanya kazi au kuishi katika [mazingira yenye hatari ya juu](#).

Kwa watu waliopokea chanjo ya COVID-19 ya Johnson & Johnson, chanjo za kiongeza nguvu zinapendekezwa kwa walio na umri wa miaka 18 na zaidi na waliopokea chanjo kwa miezi miwili au zaidi iliyopita.

Ni juu ya mhudumu wa afya na mgonjwa kuamua ni chapa gani ya chanjo ya COVID-19 ni bora kwa dozi ya kiongeza nguvu. CDC inaruhusu mtazamo wa "kuchanganyisha na kulinganisha" kwa dozi za kuongeza chanjo nguvu. Kuamua ni kiongeza nguvu gani ni sahihi kwako kunaweza kuwa na changamoto. Ni muhimu kuwa wagonjwa wapime hatari za maradhi makali dhidi ya COVID-19 na manufaa na hatari za chanjo. Yafuatayo ni baadhi ya maelezo ya kuzingatia unapoamua kiongeza nguvu utakachopokea.

Kuna manufaa gani ya dozi ya kiongeza nguvu chanjo ya COVID-19 na hatari za maradhi ya COVID-19?

Manufaa ya dozi ya kiongeza nguvu chanjo ya COVID-19 yanaweza kujumuisha kupungua kwa hatari ya maambukizo ya SARS-CoV-2 (virusi ambavyo vinasababisha COVID-19) na hatari iliyopungua ya COVID-19 kali. Kupokea dozi ya kiongeza nguvu kunaweza kuzuia maradhi (ikiwemo dalili za baada ya COVID/za muda mrefu) na kunaweza kupunguza msambao wa virusi kwa watu wengine. Watu wanafaa kuzingatia vipengele vifuatavyo vya hatari vya maambukizo ya SARS-CoV-2 na athari inayoweza kutokea ya maambukizo ya SARS-CoV-2:

- *Hatari ya mfiduo wa SARS-CoV-2. Vipengele ambavyo vitatarajiwu kuathiri hatari ya mfiduo wa SARS-CoV-2 vinajumuisha kufanya kazi au kuishi katika [mazingira fulani; kiwango cha msambao katika jamii; viwango vya chanjo ya COVID-19 katika jamii yao](#); uwezekano wa maingiliano ya mara kwa mara na watu ambaeo huenda hawajapokea chanjo kutoka nje ya kaya ya mtu binafsi; na kufuata [hatua za uzuijji zilizopendekezwa](#).*
- *Hatari ya kuwa na maambukizo ya SARS-CoV-2. Hatari ya mtu ya kuwa na maambukizo ya SARS-CoV-2 inaweza kutofautiana kulingana na [kipindi cha tangu alipokamilisha misururu ya chanjo ya COVID-19](#) na muda wa kabla ya maambukizo ya SARS-CoV-2 kwa sababu ya kingamwili. Kipimo cha serolojia au kipimo cha kingamwili cha seli hakijapendekezwa kama sehemu ya tathmini ya hatari na manufaa ya mtu binafsi.*
- *Hatari ya maambukizo makali inayohusiana na hali zilizopo. Hatari ya mtu ya kuwa na COVID-19 kali inaweza kutofautiana na aina, idadi, na kiwango cha udhibiti wa hali maalum za kimatibabu sawa na vipengele vingine ambavyo havijafafanuliwa. [Watu walio na ujauzito](#) wanaweza kupokea*

kiongeza chanjo ya COVID-19 nguvu. Kando, tazama pia [Uzingatifu wa chanjo ya COVID-19 katika watu walio na kingamwili dhaifu kwa kiwango wastani au kali](#).

- Athari inayoweza kutokea ya maambukizo ya SARS-CoV-2. Maambukizo ya SARS-CoV-2 ambayo si makali sana bado yanaweza kusababisha maradhi (mfano, dalili za baada ya COVID-19/za muda mrefu). Hali za kibinagsi za mtu pia zinfaa kuzingatiwa; hii inaweza kujumuisha kuishi na/kumtunza mtu ambaye ana matatizo ya kiafya au ana kingamwili dhaifu au mtoto ambaye hastahiki kupata chanjo ya COVID-19 au ukosefu wa uwezo wa kufanya kazi au kutimiza wajibu mwingine akiambulizwa, hata kama si mgonjwa sana na COVID-19.

Je, kuna wasiwasi wowote wa usalama wa kuchanganya chapa za chanjo za COVID-19?

Hakujakuwa na wasiwasi wowote wa usalama uliotambuliwa kwa kuchanganya na kulinganisha bidhaa. Madhara yoyote yaliyopotiwa wakati wa utafiti wa kiongeza nguvu yanaonekana kuwa na kikomo kwa madhara sawa yaliyoonekana baada ya kupokea chanjo za chapa moja. Madhara ya kawaida zaidi yanajumuisha uchovu, maumivu ya kichwa, baridi, na maumivu ya misuli.

Chanjo za COVID-19 za kuongeza nguvu zinalingana aje?

[Data](#) inapendekeza kuwa kuchanganya chapa za chanjo ya COVID-19 huimarisha mwitikio wa kingamwili kwa virusi vinavyosababisha COVID-19. Yafuatayo ni muhtasari wa utafiti huu.

Chanjo ya Kwanza Iliyotolewa	Pfizer			Moderna			Johnson and Johnson (J+J)		
Idadi ya Dozi za Kwanza	2			2			1		
Chapa ya Kiongeza Nguvu	Moderna*	Pfizer	J+J	Pfizer	Moderna*	J+J	Moderna*	Pfizer	J+J
Kunja ongezeko la kusawazisha kingamaradhi	17.3x	14.9x	6.2x	9.7x	7.9x	4.7x	56.1x	32.8x	4.6x
Uorodheshaji	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Hitimisho	Huku Moderna hutoa mwitikio bora wa kingamaradhi, kupokea dozi yoyote ya chanjo ya mRNA ni faafu katika kuhamasisha mwitikio wa kingamwili ya mtu.			Huku Pfizer hutoa mwitikio bora wa kingamaradhi, kupokea dozi yoyote ya chanjo ya mRNA ni faafu katika kuhamasisha mwitikio wa kingamwili ya mtu.			Huku Moderna hutoa mwitikio bora wa kingamaradhi, kupokea dozi yoyote ya chanjo ya mRNA ni faafu katika kuhamasisha mwitikio wa kingamwili ya mtu.		

*Katika utafiti huu dozi kamili ya chanjo ya COVID-19 ya Moderna ilitumika kama dozi ya kuongeza chanjo nguvu. Nusu ya dozi ya chanjo ya COVID-19 ya Moderna imeidhinishwa Marekani kwa ajili ya dozi ya kuongeza chanjo nguvu.

Je, kuna wasiwasi wowote wa kuchagua dozi ya kuongeza chanjo nguvu ya chanjo ya mRNA (Pfizer au Moderna)?

Wasiwasi kuu wa usalama ulioonekana zaidi na chanjo za mRNA (Pfizer na Moderna) (ni uvimbe wa misuli ya moyo). Kutegemea [data](#) ya sasa kutoka kwa misururu ya chanjo ya msingi, hatari ja juu zaidi ya uvimbe wa misuli ya moyo unaotokea baada ya kupokea chanjo ya mRNA inaonekana kwa wanaume walio na umri wa miaka 12-30. Kiwango cha uvimbe wa misuli ya moyo kinachotokea baada ya kupokea chanjo ya mRNA katika wanaume walio na umri wa miaka 18 - 24 ni visa 39 kwa kila dozi milioni moja zilizotolewa. [Uvimbe wa misuli ya moyo](#) pia unahusika na maradhi ya COVID-19. Isitoshe, [data](#) inapendekeza kuwa uvimbe wa misuli ya moyo hutokea katika kiwango cha juu baada ya maradhi ya COVID-19 ikilinganishwa na kupokea chanjo ya COVID-19. Hakujakuwa na vifo vilivyoripotiwa vinavyohusika na uvimbe wa misuli ya moyo baada ya kupokea chanjo ya COVID-19. [Visa vingi](#) vya uvimbe wa misuli ya moyo ni ya chini na wagonjwa kimsingi hupona kabisa ndani ya miezi 6.

Mwanaume ambaye ni mtu mzima mchanga anafaa kuzingatia hatari na manufaa yao ya kibinagsi wanapoamua ni dozi gani watachagua. Ikiwa mtu anajali kuhusu hatari ya kupata maradhi makali ya COVID-19 zaidi ya hatari ya uvimbe wa misuli ya moyo baada ya chanjo, basi wanaweza kutaka kuzingatia kupokea dozi ya mRNA. Ikiwa mtu huyo anajali sana kuhusu hatari yao ya uvimbe wa misuli ya moyo, wanaweza kutaka kuchagua dozi ya kiongeza nguvu ya chanjo ya COVID-19 ya Johnson and Johnson.

Je, kuna wasiwasi wowote wa kuchagua dozi ya kuongeza chanjo nguvu ya chanjo ya Johnson and Johnson?

Kumekuwa na visa 47 vya mgando wa damu usio wa kawaida, mgando wa damu na thrombocytopenia syndrome (TTS), vilivyoripotiwa kwa [Mfumo wa Kuripoti Matukio Makali ya Chanjo \(VAERS\)](#) baada ya dozi milioni 15.3 za chanjo ya COVID-19 ya Johnson and Johnson zilizotolewa Marekani. Tukio hili hufanyika mara kwa mara zaidi kwa wanawake walio na umri wa miaka 18 - 49. Wanawake walio na umri wa kupata watoto wanafaa kuzingatia kupokea dozi ya kiongeza nguvu ya chanjo ya mRNA (Pfizer au Moderna) kwa sababu ya hatari yao ya juu ya TTS.

Tatizo la Guillain-barré (GBS), tatizo lisilo la kawaida la kingamwili otomatiki, linaweza kuhusishwa na chanjo ya COVID-19 ya Johnson and Johnson. Hadi Julai tarehe 24, [visa 130 vya GBS](#) baada ya chanjo vimetokea, mara kwa mara zaidi, hasa kwa wanaume walio na umri wa miaka 50 na zaidi. Wanaume wakubwa wanaweza kutaka kuzingatia chanjo ya mRNA kwa ajili ya dozi yao ya kiongeza nguvu.

Nahitaji mwongozo zaidi kuhusu kuchagua ni dozi gani ya kiongeza nguvu chanjo ya COVID-19 nitapokea. Nafaa kuongea na nani?

Kwa maswali maalum ya kimatibabu, Idara ya Afya ya North Dakota inapendekeza mazungumzo ya mtu binagsi na mhudumu wa afya wanaoamini zaidi. Mhudumu huyu atawea kutoa maarifa ya maamuzi ya matibabu ya kibinagsi.